## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/595956

FILING DATE

APPLICANT(S)

			_	_	
/~	•	à.	~~	-	$\sim$
•			IN	41	LI
		4.1		~	
<b>、</b> 、		$\Gamma$			L7

			AF'	TER	A E'		CLAIN	15			<del></del>			
	. AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT			TER
	IND.	DEP.	IND:	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	·IND.	DEP.	IND.	DEF
2	<del>                                     </del>					· ·	-	51						
3					<del></del>		<b>-</b> }.	53	· · · · · ·					
4							1	54						·
5							1	55			· ·			·
7	<u> </u>					·	4	56						
8		1					-	57 58	-			·		
9		1			-		1	59		·			-	
10 .		.1.		-			. ·	60						
12								$\frac{61}{62}$		<del></del>				
13						<del>,</del>	1	63		•	<del></del>		<u>.</u>	
· 14								. 64			_		_ <del>-</del>	<del></del> -
16.		<del>-  </del> -			<del></del>		<b>!</b>	65				:		<u> </u>
17						•	ŀ	66	1	· · ·				
18							·	68						
19 20		-		-				69			· ·			•
21								70	·			·		
22			·			·		72						<del></del>
23			-		<u> </u>			73						- <del></del>
25	· ·					· ·	•	74 75	· .	· :			-	
26							Ì	76						
27 -								77				•		
29					· ·		ŀ	78				-		
30							· · · · ·	· 79 · 80						
31 32		•			·			81						
33				<del></del>			· }	82						
34								83 84	-	·				
35		-		·				85				•		,
36								86.						
38								87 88						
39							5 6	89						
40								90	·					
42					<del></del>			91	·			· .		·
43								92						
44								94						
46								95						•
47							1	96	-					
48							F	97			·	·		
49.							ļ.	99						
50	<del></del>							100						
IND.	1.	+		♣		#	.	TOTAL IND.	·			1		1
DEP.	19		•					TOTAL DEP.			J 			
LAIMȘ O	20							TOTAL CLAIMS			. &			
TO - 1360 (I	R <b>ev</b> . 11/04)							<u> </u>	U.S	DEPARTME	ENT of COMM	AERCE		